

Форма ЕФС-1

Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер 069-008-041182

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЛАЙН ЭЛЕКТРОНИКС"

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН¹ 5 9 0 5 2 8 2 3 8 2 - -

КПП² 5 9 0 5 0 1 0 0 1 -

ОКФС³ - - ОКОГУ⁴ - - - - - - - -

ОКПО⁵ - - - - - - - - - - - - - - - -

Код по ОКВЭД⁶ 4 6 . 6 - . - -

ОГРН (ОГРНИП)⁷ 0 0 1 1 0 5 9 0 5 0 0 7 0 4 2

Код категории страхователя - физического лица - - - -

Номер контактного телефона 7 9 1 2 4 9 8 8 6 6 2 - - - -

Адрес электронной почты

Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:

Регистрационный номер

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН - - - - - - - - - - - -

КПП - - - - - - - - - - - -

ОКФС - - ОКОГУ - - - - - - - -

ОКПО - - - - - - - - - - - - - - - -

Код по ОКВЭД - - . - - . - -

ОГРН (ОГРНИП) - - - - - - - - - - - - - - - -

Код категории страхователя - физического лица - - - -

Руководитель

ПАРОТЬКИНА ВАРВАРА
НИКОЛАЕВНА

Наименование должности руководителя
(уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«26» января 2026г.
(дата)

М.П. (при наличии)

¹ Идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).

² Код причины постановки на учет по месту нахождения организации (далее – КПП).

³ Код в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (далее – ОКФС).

⁴ Код в соответствии с Общероссийским классификатором органов государственной власти и управления (далее – ОКОГУ).

⁵ Код в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (далее – ОКПО).

⁶ Код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКВЭД).

⁷ Основной государственный регистрационный номер (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя) (далее – ОГРН (ОГРНИП)).

Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию

Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС⁸ 135-587-505 85
 Фамилия ПАРОТЬКИНА
 Имя ВАРВАРА
 Отчество (при наличии) НИКОЛАЕВНА
 Дата рождения 16.12.1985

ИНН (при наличии) 5 9 0 5 2 2 8 2 2 9 8 0

Статус ЗЛ⁹ Г Р Ф - Гражданство (код страны) 6 4 3

Подраздел 1.1. Сведения о трудовой (иной) деятельности

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки Дата подачи _____ Признак отмены -
 Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности Дата подачи _____ Признак отмены -

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ ¹⁰ , окончания договора ГПХ	Сведения о приеме, переводе, увольнении, начале договора ГПХ, окончании договора ГПХ	Работа в районах Крайнего Севера/работа в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера	Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Основание			Признак отмены записи
							Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период: 2 0 2 5

Тип сведений: Исходная Назначение пенсии Назначение выплат по ОСС¹¹ Корректирующая Отменяющая Корректируемый (отменяемый) период - - -

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2025	31.12.2025				НЕОПЛ					-

Подраздел 1.3. Сведения о заработной плате и условиях осуществления деятельности работников государственных (муниципальных) учреждений

⁸ Страховой номер индивидуального лицевого счета зарегистрированного лица (далее – СНИЛС).

⁹ Зарегистрированное лицо.

¹⁰ Договор гражданско-правового-характера (далее – договор ГПХ).

¹¹ Обязательное социальное страхование.

¹² Код типа организации.

¹³ Территориально обособленное структурное подразделение.

¹⁴ Уникальный идентификатор медицинской организации (далее – OID).

Раздел 2. Сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Номер корректировки

0	0	0
---	---	---

(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

Расчетный (отчетный) период (код)

1	2
---	---

(03 - 1 квартал; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Календарный год

2	0	2	5
---	---	---	---

Прекращение деятельности

Среднесписочная численность работников

1	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

Льгота

-

Численность работающих застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

0	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

Численность работающих инвалидов

-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

Подраздел 2.1. Расчет сумм страховых взносов

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	На конец предыдущего отчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
				1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6	7
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20 ¹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	1	-	-	-	-	-
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20 ² Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	2	-	-	-	-	-
База для исчисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	-	-	-	-	-
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	0.20				
Скидка к страховому тарифу (%)	6	-				
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	-				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с тремя десятичными знаками после запятой)	8	0.200				
Исчислено страховых взносов	9	-	-	-	-	-

